

Fornecedor: **DISEL DISTRIBUIDORA LTDA**

CNPJ: **08.707.537/0001-06**

Condição de Pgto: **TED 30 DIAS**

Desconto: **\_**

Contato: **(64) 3621-8300 MARTA**

Local de Entrega: **HOSPITAL ESTADUAL DE SANTA HELENA DE GOIÁS DR. ALBANIR FALEIROS MACHADO – HERSO – AVENIDA UIRAPURU S/N PARQUE RESIDENCIAL ISAURA - STA HELENA DE GOIÁS - GO - CEP: 75.920-000**

Prazo Entrega: **10 DIAS TEIS**

Item	Descrição/Especificação	Qtde	Marca	Unid.	Valor Unitário	Valor Total
1	CONECTOR PLUG P4 MACHO COM BORNE	8	FC	UNIDADE	R\$ 1,55	R\$ 12,40
2	PAR DE CONECTORES DE VIDEO BALUN VB-502	8	HIKVISION	PAR	R\$ 29,99	R\$ 239,92
3	FONTE CHAVEADA 12V 20A CFTV CAMERA DE SEGURANCA	2	FC	UNIDADE	R\$ 98,35	R\$ 196,70
4	CAMERA DOME 2MP IR 20M SENSOR 1/2.8" 1080P 600TVL LENT 2,8	6	HIKVISION	UNIDADE	R\$ 157,66	R\$ 945,96
5	CABO CATEGORIA CAT 6	1525	CÓNDUTTI	METRO	R\$ 3,96	R\$ 6.039,00
6	CAMERA TIPO BULLET 720P	2	HIKVISION	UNIDADE	R\$ 149,98	R\$ 299,96
7	CABO PP 2X1,5MM	1000	MEGATRON	MT	R\$ 4,40	R\$ 4.398,50
8	DVR GRAVADOR IP COM 8 CANAIS E VISUALIZACAO 1080P	1	HIKVISION	UNIDADE	R\$ 549,77	R\$ 549,77
<b>VALOR TOTAL ==&gt;</b>					<b>R\$</b>	<b>12.682,21</b>

**Observação:**

- 1 - **Obrigatório** a inclusão na Nota Fiscal da seguinte informação: "**Despesa refere-se ao quarto termo aditivo do Contrato de Gestão Emergencial 088/2022 - SES/GO**";
- 2 - Quando se tratar de transferência bancária, indicar na nota fiscal os dados bancários (banco, agência e conta) do emitente do documento, preferencialmente Caixa Econômica Federal.
- 3 - Anexar a Ordem de Compras / Serviços

APÓS TRAMITE DO PRESENTE PROCESSO, DE ACORDO COM O REGULAMENTO DE COMPRAS, CONTRATAÇÕES DE OBRAS E SERVIÇOS E ALIENAÇÕES DE BENS PÚBLICOS DO IPGSE, AUTORIZAMOS A COMPRA/SERVIÇOS CONSTANTES DA PRESENTE

Data 27,06,24

Data 27,06,24

SETOR DE COMPRAS: **S. C. S. Souza**  
Davy Maria  
Setor de Compras  
CPF: 703.709.021-22  
IPGSE

SUPERINTENDENTE ADMINISTRATIVO:  
**Romero Leão Giovannetti**  
Sup. Administrativo  
CPF: 890.972.203-06  
IPGSE